|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antragsformular: **Aufwandsvergütung für Schiedsrichter/innen, Kampfrichter/innen, Helfer, begleitende Lehrkräfte**  **Dieses Formular ist am PC auszufüllen!** | | |  |
| **Zuständige Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner - Seite 2** | | |  |
| **Aufwandsvergütung für …** | Kreisentscheid  Kreisgruppen-/Bezirksvorentscheid | Bezirksentscheid  Landesentscheid | |
| Sportart: | Veranstaltungsort (Adresse): | Veranstaltungsdatum | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | |
| Schule (bei Lehrkräften und Schülern/innen) | Email (für Rückfragen, wichtig!)) | Telefon (für Rückfragen) |
| IBAN | | BIC |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Abfahrtszeit: | Rückkehrzeit: | Ort der Abfahrt: | | km insgesamt (PKW): |
| Beförderungsart | Privater PKW  ÖPNV  Mitfahrt im Bus  Mitfahrt im PKW | Falls Privater PKW - Mitnahme von (Name, Vorname)  Falls Mitfahrt im PKW - Mitgefahren bei (Name, Vorname) | | |
| Begründung für die Nutzung des privaten PKW | | | | |
| Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln (ÖPNV) Strecke von - nach | | | Kosten für die Hin- und Rückfahrt 2. Klasse Beleg/e ist/sind unbedingt beizufügen! | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bitte um die Gewährung einer  Aufwandsvergütung als …  Ich bitte um die Erstattung der   Fahrtkosten | begleitende Lehrkraft  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in (Lehrkraft)  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in, Helfer/in (Schüler/in)  Kampfrichter/in, Schiedsrichter/in (Verband/Sonstige) |
| Ort, Datum | ……………………………………………………………………………………………………………..  Unterschrift der Antragstellerin / des Antragssteller |

**Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben durch die Schulleitung / Wettkampfleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | ……………………………………………………………………………………………………………..  Unterschrift Schulleitung / Wettkampleitung |

**Bitte beachten Sie: Nur vollständig eingereichte Abrechnungsunterlagen können bearbeitet werden!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bearbeitungsvermerk, wird vom Landesamt für Schule und Bildung ausgefüllt.** | | |
| Festgestellt auf  ………………………………. | Haushaltsstelle  0707-54784-9 Kassenzeichen 75010 | ……………………………………………………………………………………………………………..  Unterschrift, Amtsbezeichnung, Datum |

**Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner**

**in den Regionalen Landesämtern für Schule und Bildung**

##### RLSB Braunschweig

Katutu Schlote

schulsport-bs@rlsb-bs.niedersachsen.de

Tel.: 0551-30985420

Fax: 0551-30985429

Herzberger Landstr. 14

37085 Göttingen

##### RLSB Hannover

Sascha Bremsteller

schulsport-h@rlsb-h.niedersachsen.de

Tel.: 04242 78073-28

Fax: 0511 106-992855

Am Feuerwehrturm 19

28857 Syke

##### RLSB Lüneburg

Detlef Zeidler

schulsport-lg@rlsb-lg.niedersachsen.de

Tel.: 04131 15-2819

Fax: 04131 15-45-2893

Auf der Hude 2

21339 Lüneburg

**RLSB Osnabrück**

Leif Bongalski

schulsport-os@rlsb-os.niedersachsen.de

Tel.: 0541 77046-380

Mühleneschweg 5

49090 Osnabrück